***SEMMELWIES EGYETEM ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR***

**JELENTKEZÉSI LAP**

a 23/2012. (IX.14.) EMMI rendelet alapján

Aneszteziológiai és intenzív terápia szakképesítéssel, kardiológiai szakképesítés esetén, felnőtt transtorakális echocardiográfia lincenc vizsgával rendelkező, csecsemő és gyermekkardiológus szakképesítés esetén, felnőtt taranstorakális echocardiográfia linenc vizsgával rendelkező szakorvosok részére

**FELNŐTT TRANSOESOPHAGEALIS ECHOKARDIOGRÁFIA**

licenc képzésre

*Licenc típusa: beavatkozási*

*Benyújtandó: 1 eredeti példányban*

**1. A jelentkező személyes adatai**

Jelentkező neve: ………………………………………………………. Pecsétszáma: ………………….. Állampolgársága:………………………………. Anyja neve: ……………………………………………...

Születési hely, év, hó, nap: ……………..……………….……..………..…………………………………...

Állandó lakcíme:…………………….………….……………………………..………….………………….

Értesítési címe: ………………………………………………………………………………………………

Telefonszáma: ……………………………………e-mail címe: ……………………………………………

Munkahely megnevezése, címe: ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………….

Diploma kiállításának kelte, száma, helye: …………………………………………………………………

Jogszabályban meghatározott bemeneti szakképesítés megnevezése:

……………………………………………… ideje: ……………………………… száma: ………………..

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok, és a mellékletként benyújtott dokumentumok a valóságnak megfelelnek.*

Kelt: …………………..………, …….……év, …….… hó, ………. nap

…………..………………..................... jelentkező aláírása

**2. Beszámítás kérése**

A licenc képzés megkezdését megelőzően a képzésnek megfelelő szakterületen teljesített gyakorlati időből a licenc képzés teljesítésébe – az egyetem döntésétől függően – legfeljebb a képzési időtartam felének megfelelő időtartamú gyakorlat teljesítése számítható be.

A beszámítani kért gyakorlat teljesítésének helye: ………………………………………………………….

A beszámítani kért gyakorlat ideje: …………………………………………………………………………

Hivatalosan igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. A jelentkező a fenti képzőhelyen és időtartamban a képzésnek megfelelő szakterületen teljesített gyakorlatot.

**A képzésbe történő beszámítást javaslom.**

Kelt: …………………..………, …….……év, …….… hó, ………. nap

…………..………………..................... képzőhely vezetője

képzőhelyi Ph

**3. Grémium elnök javaslata**

A licenc képzést megkezdését megelőzően teljesített gyakorlat beszámítását *(megfelelő rész aláhúzandó)*

……… hónap időtartamban javaslom nem javaslom

Kelt: …………………..………, …….……év, …….… hó, ………. nap

…………..………………..................... grémium elnök aláírása

**4. Képzési terv**

|  |  |
| --- | --- |
| **Képzés időtartama: minimum 6 hónap** | |
| **Echokardiográfiás laboratóriumban vagy műtőben TEE lincenc vizsgával rendelkező tutor felügyelete mellett legalább 150 vizsgálat elvégzése, melyekről részletes levelet ír, véleményt nyilvánít a betegségről és a további, illetve a műtőben az aktuális teendőkről** | |
| helye: | ideje: |
| helye: | ideje: |

**5. A vizsga szakmai tartalma:**

* A képzés alatt a jelöltnek gyakorlatot kell szereznie a vizsgálat lefolytatásáról, ismernie kell annak indikációit, kontraindikációit, a vizsgálat lefolytatásának menetét, be kell tudni állítani a nemzetközi standardnak megfelelő metszeteket, értékelnie kell a talált eltéréseket, majd véleményt kell mondania és javasolnia kell a vizsgálat eredményéből adódó egyéb vizsgálatokat illetve terápiás megoldásokat.
* A leletnek tartalmaznia kell egy leíró részt pontos adatokkal, választ a vizsgálat kérésekor feltett kérdésre, az esetleg talált (nem várt) eredményeket, és egy véleményt, javaslatokat a további teendőkkel kapcsolatban.
* A vizsgán értékelni kell a beküldött leleteket (50 részletes lelet elküldése a vizsgáztató központba legalább két héttel a vizsga előtt az elvégzett 150 vizsgálatból).
* A vizsgán meg kell vizsgálni egy beteget, a vizsgáztató kérésére különböző metszeteket be kell tudni állítani, quantifikálni kell az eltéréseket, stb. Ezt követően erről részleletes leletet írni, és a szükséges teendőkkel kapcsolatban is javaslatot tenni.
* 30 kérdésből álló teszt kitöltése.
* Video teszt, amely egy-egy képet vagy videót mutat különböző betegségekről, és ezzel kapcsolatos kérdéseket kell megválaszolni.
* A vizsgára bocsátás további feltételei: részvétel legalább 2 credit-pontos echokardiográfiás kurzuson.

**6. Vizsgára bocsátás további feltételei**

Részvétel legalább 2 credit-pontos echokardiográfiás kurzuson.

6. Nyilatkozat

* 1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek.
  2. A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. Törvény 3. § (1) pontja alapján beleegyezésemet adom ahhoz, hogy az általam benyújtott, személyes adataimat tartalmazó jelentkezési dokumentumokat a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar Dékáni Hivatalának illetékes munkatársai kezeljék, adataimat a jogszabályokban előírt harmadik személynek továbbítsák, vagyis mindazok a személyek megismerjék, akik a licenc képzésben a hivatkozott jogszabályok alapján részt vesznek. Tudomásul veszem, hogy az adatkezelés időtartama a licenc képzés befejezéséig tart.
  3. Tudomásul veszem, hogy személyes adataim kezelésével kapcsolatban az 1992. évi LXIII. Törvény 11 – 18. §-ai, valamint a Semmelweis Egyetem Adatvédelmi Szabályzata szerinti jogok illetnek meg.

Kelt: …………………..………, …….……év, …….… hó, ………. nap

…………………………………………..

a jelentkező *olvasható* aláírása

Orvosi pecsét lenyomata:

**7. Munkahelyi vezető támogató nyilatkozata**

A fent jelölt licencképzésre jelentkezését támogatom, felkészülését biztosítom a vonatkozó miniszteri rendelet és utasítások alapján, és javaslom a képzési terv elfogadását.

Kelt: …………………..………, …….……év, …….… hó, ………. nap

……………………………………………..

munkahelyi vezető aláírása

munkahelyi Ph.

**Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar Licenc Grémiumának véleménye:**

1. A fenti licenc képzési tervet módosítás nélkül elfogadom.
2. A fenti licenc képzési tervet az alábbi módosítással/okkal fogadom el:

Kelt: …………………..………, …….……év, …….… hó, ………. nap

…………..………………..................... grémium elnök aláírása

**A Semmelweis Egyetem ÁOK döntése**

A fenti licenc képzési tervet az illetékes Grémium javaslatát figyelembe véve:

1. módosítás nélkül jóváhagyom
2. módosításokkal jóváhagyom

Kelt: …………………..………, …….……év, …….… hó, ………. nap

……………………………………………..

dékánhelyettes

CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK JEGYZÉKE

Valamennyi mellékletet 1 példányban kell benyújtani!

|  |  |
| --- | --- |
| Melléklet megnevezése |  |
| 1. *Valamennyi jelentkező számára egységesen előírt* | |
| Az eredeti diploma másolata | 1 másolat |
| Bemeneti szakorvosi bizonyítvány | 1 másolat |
| Munkáltató által kiadott munkaviszony-igazolás | 1 eredeti |
|  |  |
| 1. *Külföldön diplomát/szakorvosi bizonyítványt szerzett magyar*   *állampolgároknak kiegészítésül előírt* (1 + 2) | |
| Az eredeti diploma/ bemeneti szakorvosi bizonyítvány másolata | 1 másolat |
| Az eredeti diploma/bemeneti szakorvosi bizonyítvány hiteles magyar nyelvű fordítása | 1 eredeti |
| A diploma/bemeneti szakorvosi bizonyítvány honosítására / elismertetésére vonatkozó határozat másolata | 1 másolat |